

Sistemas Internacionais de Saúde

(HEP0153 - 2023)

Prof. Dr. Alexandre Chiavegatto Filho

Arte dos slides: Fabricio Nobile e Paulo Ricardo Silva.

USP



Cobertura universal à saúde

- **Organização Mundial da Saúde (OMS):**

- Cobertura universal significa que todos os indivíduos recebem os serviços de saúde de que necessitam sem sofrer dificuldades financeiras.
- Inclui todo o espectro de serviços de saúde essenciais e de qualidade, desde a promoção da saúde até a prevenção, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos ao longo da vida.
- A prestação desses serviços requer profissionais de saúde e cuidados adequados e competentes com uma combinação ideal de habilidades em nível de instalação, extensão e comunidade, e que sejam distribuídos de forma equitativa.
- Medida quantitativamente por meio:
 - Proporção de uma população que pode acessar serviços essenciais de saúde de qualidade.
 - Proporção da população que gasta grande parte da renda familiar em saúde (10%).

Cobertura universal à saúde

- **Escore quantitativo:**
- É um dos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (3.8).
 - Atingir cobertura universal de saúde.
- 14 indicadores organizados em quatro categorias de cobertura de serviço para criar um índice de cobertura universal:
 - saúde reprodutiva, materna, neonatal e infantil
 - doenças infecciosas
 - doenças não transmissíveis
 - capacidade e acesso aos serviços



I. Reproductive, maternal, newborn and child health

1. Family planning: Percentage of women of reproductive age (15–49 years) who are married or in union who have their need for family planning satisfied with modern methods
2. Pregnancy and delivery care: Percentage of women aged 15–49 years with a live birth in a given time period who received antenatal care four or more times
3. Child immunization: Percentage of infants receiving three doses of diphtheria-tetanus-pertussis containing vaccine
4. Child treatment: Percentage of children under 5 years of age with suspected pneumonia (cough and difficult breathing NOT due to a problem in the chest and a blocked nose) in the two weeks preceding the survey taken to an appropriate health facility or provider

II. Infectious diseases

5. Tuberculosis: Percentage of incident TB cases that are detected and treated
6. HIV/AIDS: Percentage of people living with HIV currently receiving antiretroviral therapy
7. Malaria: Percentage of population in malaria-endemic areas who slept under an insecticide-treated net the previous night [only for countries with high malaria burden]
8. Water and sanitation: Percentage of households using at least basic sanitation facilities

III. Noncommunicable diseases

9. Hypertension: Age-standardized prevalence of non-raised blood pressure (systolic blood pressure <140 mm Hg or diastolic blood pressure <90 mm Hg) among adults aged 18 years and older
10. Diabetes: Age-standardized mean fasting plasma glucose (mmol/L) for adults aged 18 years and older
11. Tobacco: Age-standardized prevalence of adults ≥ 15 years not smoking tobacco in last 30 days (SDG indicator 3.a.1, metadata available [here](#))

IV. Service capacity and access

12. Hospital access: Hospital beds per capita, relative to a maximum threshold of 18 per 10,000 population
13. Health workforce: Health professionals (physicians, psychiatrists, and surgeons) per capita, relative to maximum thresholds for each cadre (partial overlap with SDG indicator 3.c.1, see metadata [here](#))
14. Health security: International Health Regulations (IHR) core capacity index, which is the average percentage of attributes of 13 core capacities that have been attained (SDG indicator 3.d.1, see metadata [here](#))



As 13 capacidades centrais são:

- (1) Legislação e financiamento
- (2) Coordenação do IHR e Funções de Pontos Focais Nacionais
- (3) Eventos zoonóticos e a Interface de Saúde Humano-Animal
- (4) Segurança alimentar
- (5) Laboratório
- (6) Vigilância
- (7) Recursos humanos
- (8) Quadro Nacional de Emergências Sanitárias
- (9) Prestação de Serviços de Saúde
- (10) Comunicação de risco
- (11) Pontos de entrada
- (12) Eventos químicos
- (13) Emergências de radiação

Country	RMNCH				Infectious diseases				Noncommunicable diseases			Service capacity and access			Service coverage index sub-indices				UHC SCI (SDG 3.8.1)
	Family planning methods satisfied by modern methods	Antenatal care, 4+ visits	Child Immunization (DTP3)	Care-seeking behaviour for ARI	Tuberculosis treatment+	HIV anti-retroviral therapy+	Insecticide treated nets use	Access to at least basic sanitation	Hypertension treatment+	Diabetes prevalence+	Tobacco non-use+	Hospital beds density+	Health workforce+	International Health Regulations core capacity index	RMNCH	Infectious diseases	Noncommunicable diseases	Service capacity and access	
Afghanistan	46	24	66	68	66	10		54	46	>80	67	20	26	41	47	33	65	28	41
Albania	8	78	>80	>80	56	53		>80	32	>80	68	>80	>80	76	48	67	60	>80	64
Algeria	72	70	>80	47	79	>80		>80	39	>80	70	>80	>80	77	68	>80	61	>80	74
Andorra	67	>80	>80	>80	>80	>80		>80	55	>80	55	>80	>80	41	>80	>80	65	74	79
Angola	29	61	45	49	55	41	14	52	25	78	>80	42	6	40	45	36	54	21	37
Antigua and Barbuda	79	>80	>80	>80	>80	62		>80	50	67	>80	>80	74	52	>80	>80	66	73	76
Argentina	>80	>80	76	>80	>80	72		>80	41	>80	65	>80	>80	65	>80	>80	61	>80	79
Armenia	44	>80	>80	>80	52	42		>80	28	71	64	>80	>80	>80	77	59	50	>80	68
Australia	>80	>80	>80	>80	>80	>80		>80	48	>80	>80	>80	>80	>80	>80	>80	72	>80	>80
Austria	>80	>80	>80	>80	>80	>80		>80	54	>80	62	>80	>80	71	>80	>80	69	>80	>80
Azerbaijan	32	76	>80	32	57	61		>80	42	61	66	>80	>80	>80	51	69	55	>80	66
Bahamas	>80	>80	75	>80	>80	68		>80	53	66	>80	>80	>80	55	>80	>80	67	>80	77
Bahrain	58	>80	>80	>80	>80	63		>80	42	57	79	>80	79	>80	>80	>80	57	>80	76
Bangladesh	73	37	>80	46	>80	31		59	38	69	50	49	26	68	59	53	51	44	52
Barbados	77	>80	>80	>80	>80	60		>80	60	71	>80	>80	71	56	>80	>80	72	73	77
Belarus	71	>80	>80	>80	51	70		>80	48	>80	56	>80	>80	>80	>80	71	61	>80	79
Belgium	>80	>80	>80	>80	>80	>80		>80	59	>80	67	>80	>80	67	>80	>80	72	>80	>80
Belize	71	>80	>80	67	63	48		>80	45	>80	>80	57	78	46	78	64	71	59	68
Benin	29	52	76	29	54	>80	56	19	25	>80	>80	25	5	39	43	47	61	17	38
Bhutan	80	80	>80	74	67	42		78	26	62	65	>80	35	52	>80	60	47	57	60
Bolivia (Plurinational State of)	58	>80	70	>80	53	56		68	49	>80	>80	75	47	56	72	59	73	58	65
Bosnia and Herzegovina	32	>80	73	>80	45	70		>80	49	>80	50	>80	>80	38	64	67	62	72	66
Botswana	>80	73	>80	14	39	>80		>80	41	73	72	>80	24	34	54	66	60	43	55
Brazil	>80	>80	68	50	76	73		>80	62	>80	>80	>80	>80	>80	73	>80	76	>80	>80
Brunei Darussalam	76	>80	>80	>80	>80	>80		>80	57	68	77	>80	54	67	>80	>80	67	71	78
Bulgaria	66	>80	>80	>80	57	60		>80	52	>80	44	>80	>80	72	>80	67	59	>80	73
Burkina Faso	55	47	>80	56	69	>80	45	24	21	>80	80	11	6	54	60	50	55	15	40
Burundi	46	49	>80	58	54	>80	58	46	25	>80	>80	39	2	38	59	60	59	14	41
Cabo Verde	77	>80	>80	53	>80	>80		>80	36	61	>80	>80	51	57	76	>80	57	66	71
Cambodia	63	76	>80	69	45	>80		71	37	>80	70	41	22	57	74	65	64	37	58
Cameroon	38	65	69	30	50	78	59	43	19	69	>80	>80	6	41	48	56	49	28	44
Canada	>80	>80	>80	>80	>80	>80		>80	73	>80	>80	>80	>80	>80	>80	>80	>80	>80	>80
Central African Republic	35	41	42	35	45	67	54	14	18	59	80	56	3	31	38	39	44	17	32
Chad	22	31	58	18	57	75	52	13	24	>80	>80	25	1	40	29	41	59	11	29
Chile	>80	>80	>80	>80	>80	68		>80	58	>80	58	>80	>80	73	>80	>80	67	>80	>80
China	>80	>80	>80	>80	75	>80		>80	39	72	63	>80	>80	>80	>80	>80	56	>80	>80
Colombia	>80	>80	>80	64	65	74		>80	55	>80	>80	>80	>80	69	>80	77	76	>80	>80
Comoros	38	49	>80	38	47	61	68	36	25	>80	71	>80	13	41	50	51	56	37	48
Congo	43	79	77	28	55	23	66	21	24	77	79	>80	5	51	52	36	52	29	41
Cook Islands	65	>80	>80	>80	1	55		>80	42	27	66	>80	75	59	>80	17	42	76	46
Costa Rica	>80	>80	>80	80	65	66		>80	70	>80	>80	65	>80	67	>80	75	>80	76	>80
Côte d'Ivoire	40	51	76	44	59	76	71	36	23	>80	>80	22	6	54	51	58	59	19	43
Croatia	57	>80	>80	>80	>80	77		>80	54	>80	47	>80	>80	75	>80	>80	62	>80	80
Cuba	>80	79	>80	>80	66	72		>80	61	80	74	>80	>80	>80	>80	76	71	>80	>80
Cyprus	56	>80	>80	>80	>80	>80		>80	55	>80	50	>80	>80	64	>80	>80	65	>80	>80

Sistema de Saúde em Singapura



Most Efficient Healthcare Systems in Covid Era

Rank	Change	Economy	Score	Life Expectancy	- Health Care Cost - % GDP	- COVID-19 Counts - per capita	- Mortality	New Cases	GDP 1Y%	Rank
1	+1	Singapore	67.79	83.15	4.4	\$2,619	4.96	246.67	-6.00	2
2	-1	Hong Kong	64.89	84.93	6.2	\$2,849	14.94	265.71	-7.47	1
3	+12	Taiwan	51.69	80.69	6.6	\$1,550	0.29	8.65	+0.05	15
4	+2	South Korea	50.79	82.63	7.6	\$2,283	10.63	338.68	-1.88	6
5	-2	Israel	46.44	82.80	7.4	\$3,145	335.72	26,349.82	-5.89	3
6	+1	Ireland	45.22	82.26	7.2	\$4,977	425.07	9,140.75	-3.00	7
7	+3	Australia	42.77	82.75	9.2	\$5,332	35.61	86.67	-4.16	10
8	+10	New Zealand	41.74	81.86	9.2	\$3,937	5.18	66.57	-6.07	18
9	+5	Thailand	41.40	76.93	3.7	\$247	0.86	9.38	-7.15	14
10	-2	Japan	40.21	84.21	10.9	\$4,169	18.30	725.09	-5.27	8
11	+6	Norway	38.79	82.76	10.4	\$7,936	65.30	4,930.27	-2.83	17
12	+13	China	38.02	76.70	5.2	\$441	3.22	1.08	+1.85	25
13	-2	U.A.E.	36.74	77.81	3.3	\$1,357	59.56	10,621.33	-6.57	11
14	-9	Italy	35.05	83.35	8.8	\$2,840	984.32	23,829.46	-10.65	5
15	-11	Spain	34.19	83.43	8.9	\$2,506	989.24	25,789.93	-12.83	4
16	+7	Finland	33.34	81.73	9.2	\$4,206	74.90	3,452.81	-3.98	23
17	-8	Greece	33.28	81.79	8.0	\$1,517	278.42	10,002.01	-9.50	9
18	-6	Oman	33.23	77.63	3.8	\$588	280.99	7,559.62	-10.00	12
19	-6	Turkey	32.19	77.44	4.2	\$445	174.36	3,119.14	-4.99	13
20	-4	Switzerland	32.16	83.75	12.3	\$9,956	558.29	34,781.28	-5.30	16
21	-2	Costa Rica	31.70	80.10	7.3	\$869	348.06	20,413.43	-5.50	19
22	+9	Malaysia	26.84	76.00	3.9	\$374	11.74	1,916.18	-6.00	31
23	+5	Sweden	25.66	82.56	11.0	\$5,905	699.77	19,261.11	-4.72	28
24	-3	Czech Rep.	25.17	79.03	7.2	\$1,476	823.14	48,516.29	-6.50	21
25	+1	Poland	24.50	77.60	6.5	\$907	524.77	26,076.07	-3.56	26
26	-2	Netherlands	24.33	81.81	10.1	\$4,911	563.12	27,965.45	-5.40	24
27	-	Canada	22.46	81.95	10.6	\$4,755	331.09	7,276.48	-7.14	27
28	-6	Portugal	22.41	81.32	9.0	\$1,908	478.18	25,559.28	-10.00	22
29	+4	Slovakia	22.09	77.27	6.7	\$1,186	179.67	20,429.49	-7.09	33
30	+8	Denmark	21.13	80.95	10.1	\$5,800	151.59	12,409.01	-4.50	38

31	+9	Kazakhstan	20.47	73.15	3.1	\$280	131.92	2,537.63	-2.69	40
32	+2	Chile	20.12	80.04	9.0	\$1,382	815.65	7,686.86	-6.00	34
33	+4	Austria	19.50	81.69	10.4	\$4,940	407.95	30,071.84	-6.72	37
34	-14	France	18.95	82.72	11.3	\$4,380	836.75	30,285.83	-9.76	20
35	+12	Belarus	15.85	74.18	5.9	\$342	126.79	7,771.83	-2.99	47
36	-	Belgium	15.79	81.60	10.3	\$4,507	1,488.70	43,478.00	-8.26	36
37	-5	Colombia	15.65	77.11	7.2	\$459	736.34	14,634.93	-8.18	32
38	+1	Romania	14.97	75.36	5.2	\$555	633.43	21,873.64	-4.80	39
39	+3	Saudi Arabia	14.47	75.00	5.2	\$1,093	171.02	1,228.07	-5.44	42
40	-11	Peru	14.10	76.52	5.0	\$333	1,097.75	9,817.24	-13.94	29
41	-6	U.K.	12.44	81.26	9.6	\$3,859	898.77	20,182.34	-9.76	35
42	+2	Hungary	11.39	76.07	6.9	\$981	607.45	25,273.19	-6.10	44
43	+8	Paraguay	10.37	74.13	6.7	\$381	254.17	9,728.59	-4.00	51
44	+8	Serbia	10.00	75.89	8.4	\$529	216.44	20,880.97	-2.47	52
45	+5	Dominican Rep.	9.30	73.89	6.1	\$433	216.17	4,880.16	-5.99	50
46	-3	Germany	9.02	80.89	11.2	\$5,033	224.05	11,072.79	-5.98	43
47	-6	Ecuador	8.48	76.80	8.3	\$518	779.69	4,739.78	-11.00	41
48	-18	Lebanon	6.88	78.88	8.2	\$719	159.71	17,372.60	-25.00	30
49	-	Iran	6.17	76.48	8.7	\$475	595.48	7,783.67	-4.99	49
50	-5	Mexico	4.61	74.99	5.5	\$495	844.34	4,350.55	-8.95	45
51	+5	Bulgaria	3.36	74.96	8.1	\$664	680.63	20,808.58	-4.00	56
52	-6	Iraq	3.14	70.45	4.2	\$210	308.55	8,144.25	-12.06	46
53	+1	Russia	2.77	72.66	5.3	\$586	295.62	10,009.47	-4.12	54
54	-1	Argentina	-4.29	76.52	9.1	\$1,325	874.24	23,148.18	-11.78	53
55	-	U.S.	-4.89	78.54	17.1	\$10,246	835.35	24,938.52	-4.27	55
56	+1	Brazil	-8.42	75.67	9.5	\$929	827.84	12,569.01	-5.80	57
-	-	Cuba	-	78.73	11.7	\$988	12.01	413.35	NA	48

Sources: World Health Organization, Johns Hopkins University, World Bank, UN Population Division, International Monetary Fund, Hong Kong Department of Health, Taiwan Ministries of the Interior, Health and Welfare

Notes: Rank change refers to the difference in the output using original methodology vs including this year's special adjustments; Health expenditures include preventive and curative health services, family planning, nutrition activities and emergency aid; 2019-20 GDP change based on IMF Oct'2020 WEO; Cumulative COVID-19 deaths up to Dec 6th'2020 and new cases since September -- in log forms -- were both used as deduction points; COVID toll shown as per million of 2020 population; No adjusted score available for Cuba due to lack of timely GDP forecast.

Bloomberg

SINGAPURA



- O governo nacional controla totalmente o sistema de saúde.
- **Três pilares do sistema:**

- **MediShield Life**

- Seguro saúde básico universal para despesas catastróficas.
- Cobre grandes contas de cuidados hospitalares e alguns ambulatoriais.
- Pacientes pagam mensalidade, franquias, cosseguro e quaisquer custos acima do limite do sinistro.
- Em geral, não cobre cuidados primários ou cuidados especializados em ambulatório e medicamentos.

MediShieldLife

- **MediSave**

- Conta de poupança médica obrigatória.
- Pagar por internação e serviços ambulatoriais selecionados.

MediSave

- **MediFund**

- Rede de proteção social do governo.
- Pessoas de baixa renda que não conseguem cobrir suas próprias despesas, mesmo com o MediSave.

medi+fund

SINGAPURA



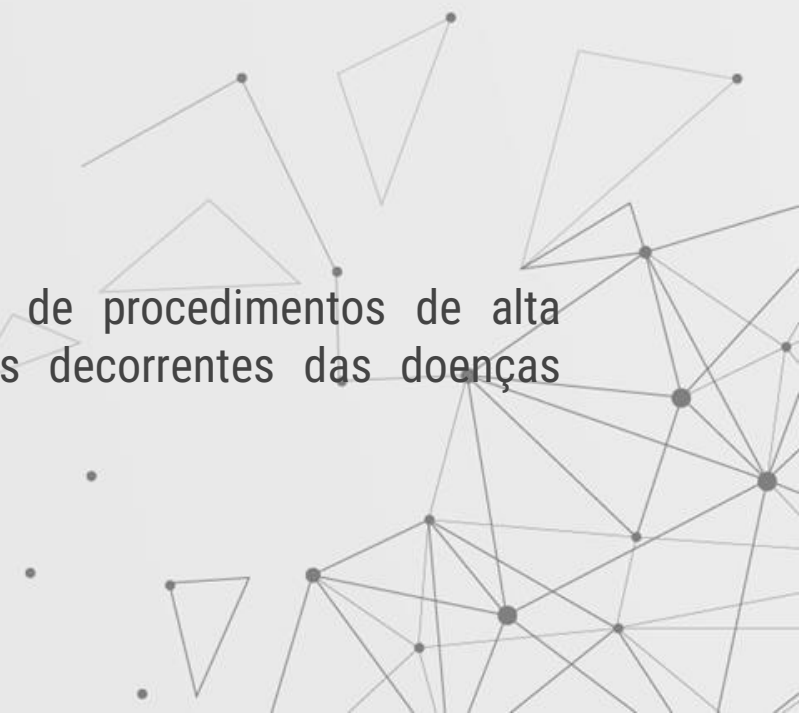
- Estrutura de financiamento de saúde multipayer:
 - Um episódio de tratamento pode ser coberto por vários esquemas e pagadores, muitas vezes sobrepostos.
- **MediShield Life**
 - Obrigatório para cidadãos e residentes permanentes.
 - Proteção vitalícia contra grandes contas de hospital e tratamentos ambulatoriais caros.
 - Mensalidades em parte subsidiadas pelo governo.
 - Elegíveis podem receber subsídios do governo de até 50% das mensalidades.
 - Antes: MediShield, que tinha limite de gastos totais e exclusão de pessoas com doenças preexistentes.
 - Agora: beneficiários com doenças pré-existentes graves pagam mensalidades 30% mais altas nos primeiros 10 anos.

MediShieldLife

SINGAPURA



- Como funciona o acesso de pessoas com doença pré-existente no Brasil?
 - Seleção adversa e espiral da morte.
 - SUS: não importa.
 - Sistema privado:
 - Não pode negar cobertura, mas podem exigir período de carência.
 - Cobertura parcial da doença pré-existente por 2 anos.
 - Pode ser atendido para tratar dessas doenças exceto em caso de procedimentos de alta complexidade, leitos de alta tecnologia - CTI e UTI - e cirurgias decorrentes das doenças preexistentes.



SINGAPURA

- **MediShield Life**

- Cobertura:

- Tratamentos e cuidados hospitalares: cirurgia, radiocirurgia e transplantes de medula óssea.
- Internações em hospital psiquiátrico.
- Alguns tratamentos ambulatoriais selecionados, incluindo diálise renal e quimioterapia e radioterapia para câncer.
- Alguns medicamentos caros de longo prazo, como imunossupressores após um transplante de órgão.

- Não cobre custos com maternidade.



MediShieldLife

SINGAPURA



- **MediShield Life**



- Valor máximo que pode ser solicitado do MediShield Life varia de acordo com o tipo de tratamento e o tempo de internação hospitalar.
- Limite máximo de indenização por ano é US \$73.000.
- Franquia anual de US\$ 1.095 a 2.190 e cosseguro de 3-10% (com a porcentagem de cosseguro diminuindo conforme o valor reivindicável aumenta).
- Para os tratamentos ambulatoriais, há um cosseguro de 10%.



SINGAPURA

- **MediSave:**

- Poupança médica.

- Ajuda a cobrir pagamentos diretos.
- Contribuições pessoais e salariais do empregador.
 - Uma proporção do salário vai automaticamente para essa poupança.
 - A proporção depende da idade (é maior para mais jovens).
 - Entre 8 a 10,5% do salário.
- Obrigatórias para todos os trabalhadores e residentes permanentes.
- Isentas de impostos e com juros (atualmente de 4% a 5%).
- Podem ser usadas para pagar despesas de saúde de familiares.
- Pagamento de atenção à saúde, assistência odontológica e mensalidade MediShield Life e de planos privados.
- Transferível pós morte.



Medisave

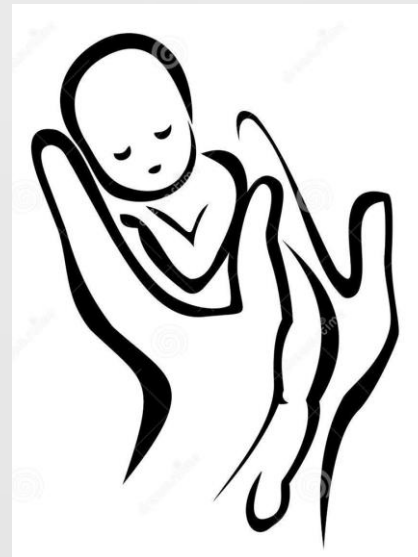


SINGAPURA



- **MediSave:**

- O governo fornece complementos para trabalhadores de baixa renda e para alguns idosos.
 - Concede aos recém-nascidos um subsídio do MediSave de USD 2.940 para custear parte das despesas com os cuidados infantis.



SINGAPURA



medi+fund

- **MediFund:**

- Fundo criado pelo governo em 1993.
- Rede de proteção social para ajudar com o restante do custo de suas contas de saúde em instituições públicas de saúde, após outras opções (MediShield, MediSave) serem esgotadas.
- Assistência mais direcionada a **crianças e idosos carentes**.
- Durante anos de superávits orçamentários, o governo aumenta o MediFund.
- O valor real da assistência recebido depende da situação financeira, de saúde e sociais de seus familiares, bem como do valor da conta médica incorrida.
 - Decidido por comitês do MediFund.



SINGAPURA



- **Seguro Privado:**

- Cobertura para hospitais privados ou cuidados em enfermarias privadas de hospitais públicos.
- 68% têm um Plano de Proteção Integrada para complementar a cobertura do MediShield Life.
- As sem fins lucrativos disponíveis apenas para cidadãos e residentes permanentes com MediShield Life.
- As mensalidades podem ser pagas usando o MediSave.
- Existem também opções de seguradoras com fins lucrativos que não são integradas ao MediShield Life.
 - As mensalidades para essas outras opções de seguro não podem ser pagos com MediSave.
- Ao contrário dos benefícios únicos do MediShield Life, diferentes planos privados oferecem benefícios diferentes.



SINGAPURA



- 4-5% do PIB é gasto com saúde (com uma expectativa de vida de 83 anos – BR: 75 anos).
- Entre 2009 e 2016, a participação do governo nos gastos com saúde passou de 32% para 41%
 - Devido ao aumento dos subsídios públicos para reduzir os custos diretos.
- Nos hospitais públicos, os pacientes podem obter um subsídio escolhendo uma enfermaria com menos comodidades.
 - Pacientes internados em enfermarias de classe C (quartos com oito leitos) recebem um subsídio de até 80% da conta.
- Visitas de atenção primária em clínicas públicas são subsidiadas em até 75%.
- Subsídios do governo aos cuidados de saúde são financiados por impostos gerais.
- A combinação de MediShield Life, MediSave e MediFund permite que sete em cada dez contas fossem totalmente pagas sem qualquer desembolso de dinheiro por parte do paciente.



SINGAPURA



- Singapura tem três escolas de medicina, todas parte de universidades públicas.
- Mensalidades são altamente subsidiadas.
 - Após a formatura, todos os estudantes de medicina são obrigados a trabalhar no sistema público por quatro a cinco anos.
- Governo regula o número de médicos variando o número de admissões nas escolas médicas de acordo com o balanço de salário necessário para motivação vs. custos da sociedade.
 - Oferta e demanda.
 - *Controle de oferta* por grupos corporativistas para aumentar salário.
 - Contrário ao interesse do país porém frequentemente acontecem porque:
 - Governantes usam o problema do principal-agente a seu favor.



SINGAPURA



- A atenção primária é fornecida por meio de policlínicas públicas e MGs privados.
- Policlínicas:
 - Geralmente têm mais de 10 médicos e algumas também fornecem serviços odontológicos, psiquiátricos e de saúde afins.
 - Fornecem 20% dos cuidados primários, com foco em doenças crônicas.
- A maioria das clínicas de MG opera como consultório individual (incluindo aquelas administradas por redes de clínicas) e opera segundo pagamento por procedimento.
- Clínicas têm alguma flexibilidade para definir suas próprias taxas.
 - Tudo bem, porque o custo é integral pago pelas pessoas via MediSave.
- Serviços ambulatoriais especializados são fornecidos tanto pelo setor público quanto pelo privado.
 - Especialistas do setor público são assalariados e atendem pacientes privados e subsidiados em clínicas ambulatoriais especializadas de hospitais públicos.



SINGAPURA



- O país tem 18 hospitais: nove hospitais públicos, oito hospitais com fins lucrativos e um hospital católico sem fins lucrativos.
- O governo financia hospitais públicos por DRG.
- Os hospitais públicos podem manter os excedentes, mas precisam suprir as deficiências de suas reservas.
- Sistema de cobranças diferenciadas, com base na capacidade de pagamento do paciente e de sua família.
 - Mas mesmo os pacientes de renda mais alta recebem subsídios quando acessam os serviços subsidiados (embora paguem mais do que os pacientes de renda mais baixa).
 - Por exemplo, os pacientes de alta renda que optam por permanecer em enfermarias subsidiadas de hospital de classe C receberão um subsídio de até 65%, enquanto os pacientes de baixa renda nessas enfermarias receberão um subsídio de até 80%.



SINGAPURA



■ Cuidados de longo prazo (velhice):

- **ElderShield:** seguro de cuidados de longo prazo projetado para cobrir deficiências graves, especialmente durante a velhice.
- A cobertura é automática a todos os cidadãos e residentes permanentes com uma conta MediSave quando eles atingem a idade de 40 anos.
- Residentes podem optar por sair, mas a taxa de cancelamento é de 5% nos últimos anos.
- Mensalidades cobradas durante os anos de trabalho dos segurados.
- Mensalidades não aumentam com a idade e os segurados têm cobertura vitalícia.
- Segurados também podem comprar extras que fornecem cobertura mais alta - por exemplo, subsídios mais altos ou uma duração mais longa de pagamentos.
- É possível pagar mensalidade com MediSave.



SINGAPURA



- Desde 2011, o registro eletrônico nacional de saúde (EHR) de Singapura foi progressivamente implantado em instituições de saúde públicas e privadas.
- Profissionais de saúde autorizados podem acessar o EHR para ter uma visão longitudinal do histórico de cuidados de saúde de um paciente.
- Em 2019, mais de 1.300 instituições de saúde participavam do EHR nacional.
- Pacientes podem acessar alguns de seus registros de saúde por meio do HealthHub, um portal nacional de saúde completo.
- Podem rastrear e gerenciar suas consultas médicas, solicitar recargas ou renovações de medicamentos e visualizar contas e fazer pagamentos em hospitais públicos, centros nacionais e policlínicas selecionadas.



SINGAPURA



- **Principal desafio econômico de um sistema de saúde:**
 - Evitar que as pessoas vão à falência (perdendo sua casa e seus meios de trabalho por causa de problema de saúde).
 - **Solução da Singapura:** seguro obrigatório para gastos catastróficos (MediShield).

- **Problema:** algumas pessoas não conseguem pagar.
 - **Solução da Singapura:** rede de proteção social para pagar as contas de pessoas de baixa renda (MediFund).

- **Outros gastos:** privados com uma poupança obrigatória (MediSave).
 - Cada gasto = menos dinheiro para você e para os seus familiares próximos.
 - Controle familiar da situação de saúde de todos (a sua saúde pode afetar a capacidade do seu familiar de ter acesso a serviços de saúde).
 - Evita risco moral ex ante e ex post.



MÉXICO



- Três componentes principais que atuam em paralelo:
 - 1) Seguro social baseado no emprego
 - 2) Serviços de assistência pública para os não segurados
 - 3) Setor privado composto por prestadores de serviços, seguradoras e fabricantes e distribuidores de dispositivos médicos e farmacêuticos.

Burkina Faso	2019	5.46	
Dominica	2019	5.46	
Mexico	2019	5.43	
St. Kitts and Nevis	2019	5.40	
Luxembourg	2019	5.37	
Venezuela, RB	2019	5.37	

- Os gastos públicos representam 58% dos gastos.



MÉXICO



1) Seguro social baseado no emprego:

Fornecem a maioria de seus próprios serviços de saúde por organizações nacionais verticalmente integradas.

- O Instituto Mexicano de Previdência Social (IMSS) oferece cobertura para funcionários do setor privado e suas famílias
 - Esse plano de saúde cobre mais de 57 milhões de pessoas no México (cerca de 33% da população).
 - O programa de seguro é financiado pelo governo federal, bem como pelas taxas do empregador e do empregado. Todos os empregadores devem se registrar no IMSS, que oferece cobertura médica total do governo, incluindo atendimento ambulatorial, internação, assistência à maternidade e benefícios por incapacidade e lesão.
- O Instituto de Seguridad Social e Servicios Sociales dos Funcionários do Estado Mexicano (ISSSTE) oferece cobertura de saúde para funcionários do setor público e suas famílias.
 - Financiado pelo governo federal e funcionários e abrange aproximadamente 12 milhões de beneficiários (7% da população).
- Estados do México também têm seus próprios benefícios de saúde e aposentadoria para oferecer a seus funcionários.

MÉXICO



2) Programas sociais do governo para cidadãos não cobertos por nenhum outro plano de saúde

- O plano de saúde público de destaque é o Instituto de Saúde para o Bem-Estar (INSABI):
 - Criado em janeiro de 2020.
 - Ainda muito novo, muita coisa a ser definida.
 - Usuários recebem atendimento médico e medicamentos gratuitos sem restrições, pois não precisarão mais se inscrever ou pagar taxas.
 - As anuidades do seguro público anterior (Seguro Popular) foram eliminadas, bem como a exigência de ser cidadão mexicano.
 - Os serviços de saúde são prestados principalmente pelo MS nos níveis estadual e federal, muitas vezes com limitações de acesso e qualidade apesar dos esforços de financiamento.
 - Visa estabelecer serviços públicos integrados e totalmente financiados, cancelando todas as subcontratações privadas.

MÉXICO



3) Setor privado com seguradoras e prestadores de serviços que mantêm suas próprias clínicas e hospitais

- O seguro privado é voluntário e os indivíduos pagam mensalidade à seguradora privada.
- Os empregadores podem oferecer seguros privados aos seus empregados onde as mensalidades e co-pagamentos são divididos entre os dois.
- As mensalidades são determinadas pelo idade, prazo de cobertura, coberturas incluídas e a franquia que a pessoa está disposta a pagar em caso de sinistro.
- O setor privado de saúde está mais bem equipado para fornecer procedimentos especializados e cuidados gerais de maior qualidade.
- Os seguros privados de saúde cobrem cerca de 8% da população, muitos dos quais que são indivíduos de maior renda que também são cobertos pelo IMSS ou ISSSTE e recebem um seguro privado como benefício por meio de seu empregador.

DÚVIDAS?





Exercício

Qual o conjunto de indicadores você utilizaria para avaliar a possível existência de um sistema universal de saúde (segundo a definição da OMS)? Escolha de 5 a 7 indicadores que fariam parte do seu índice final de sistema universal de saúde.